

## **Styresak 16/2013: Resultat og tiltaksrapport per 02/2013 - Økonomi**

Møtedato: 20.03.13

Møtested: Bodø, Thon hotell Nordlys

### **Innledning**

Det vises til vedlagte resultat og tiltaksrapport for februar 2013 som oppsummerer resultatene fra virksomhetsområdene i helseforetaket.

#### **VEDTAKSFORSLAG:**

Styret i Helgelandssykehuset HF tar resultat- og tiltaksrapport per februar 2013 til orientering.

Per Martin Knutsen  
Adm. direktør

Saksbehandlere: Administrerende direktør og økonomisjef/stabspersonell

Vedlegg: Resultat og tiltaksrapport februar 2013

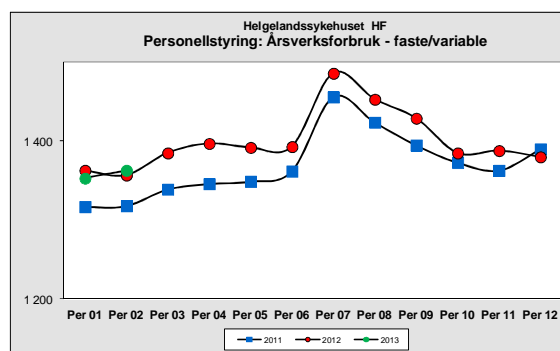
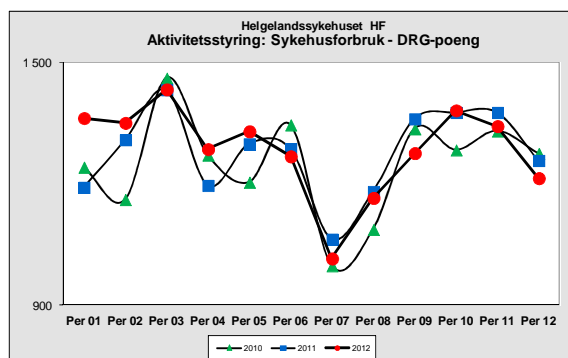
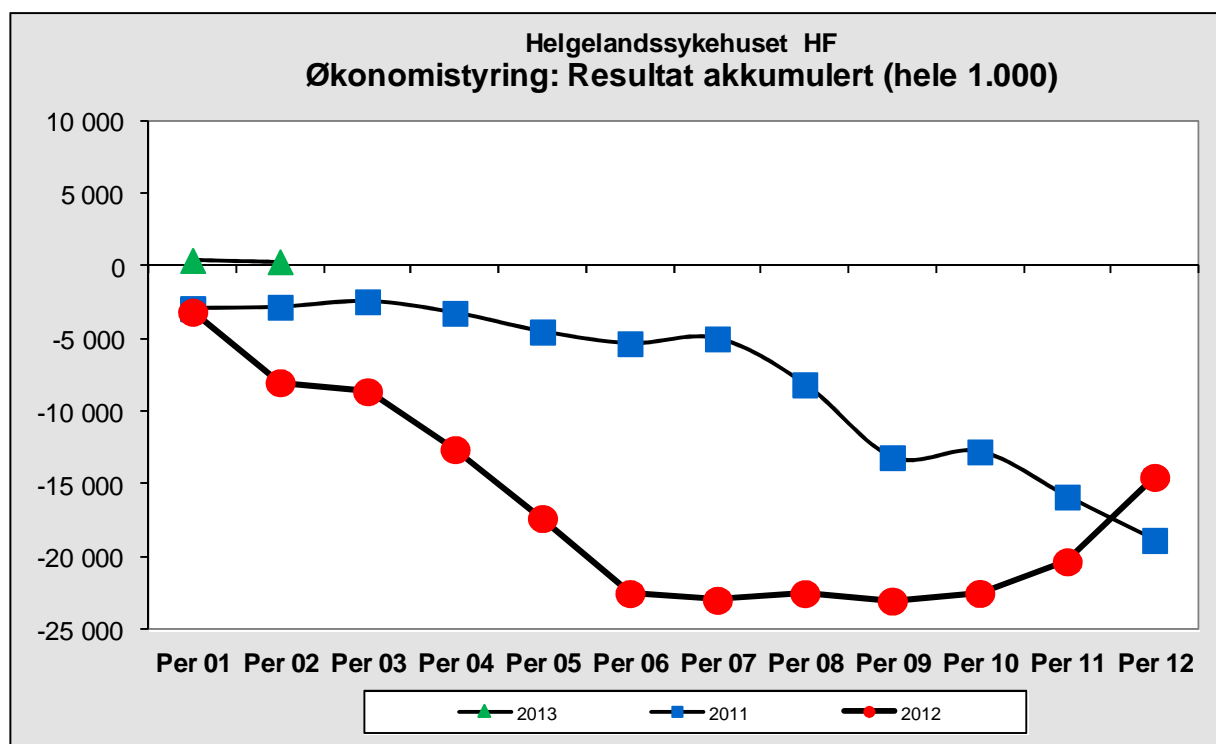
## Resultatrapport februar 2013 Helgelandssykehuset HF

### Oppsummering av resultatutvikling

**Resultatkravet i 2013** for Helgelandssykehuset HF er et overskudd på 5 mill. kr.

**Driftsresultatet per 02/2013** viser et overskudd på 0,01 mill.kr. Sammenlignet med samme forrige år er det en forbedring på 8,0 mill. kr. Sammenlignet med forrige periode er det en forverring med 0,2 mil.kr.

**Budsjettavviket per 02/2013** viser et negativt avvik med 0,8 mill. kr.



**Regnskapsprinsipp:** I forbindelse med Helse Nord sin plan om tidligere regnskapsavslutning, som er basert på en regnskapsfrist på 5 virkedager. Februar regnskapet for Helgelandssykehuset er pilot på dette. Dette medfører færre dager på å ferdigstille regnskapet og noe mer bruk av stipuleringer.

**Økonomi.** Resultatet er for februar negativt med 0,2 mill.kr og gir et resultat hittil i år i 0,01 mill.kr. ISF-inntektene har vært under budsjett og litt lavere enn i fjor. Samtidig har kostnadene vært noe under budsjett, noe som gir et resultat i balanse.

**Personell.** For februar hadde Helgelandssykehuset et forbruk på 1363 månedsværk. Sammenlignet med hittil i fjor er forbruket redusert med to månedsværk. Sykefraværet er på 7,9 %, noe som er en økning på 0,2 prosentpoeng fra i fjor

**Aktivitetstallene** i somatikken er ennå ikke ferdig fra Analysesenteret. VOP og BUP har enn nedgang i aktiviteten fra i fjor og er under plan. Rusomsorg har også en nedgang i forhold til i fjor, og er også under plan hittil i år.

## Økonomi

### Resultat

Resultat for februar måned er negativ og viser et underskudd på 0,2 mill.kr. Dette gir et negativt budsjettavvik hittil i år på 0,8 mill.kr.

Resultatrapportering	Jan		Februar			Akkumulert per Februar				Akkumulert per	
	Resultat	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Endring ift 2012	Endring i %
Basisramme	93,6	95,6	95,6	0,0	0 %	189,2	189,2	0,0	0 %	14,7	8 %
ISF egne pasienter (ekskl. KMF)	16,3	15,3	17,4	-2,1	-12 %	31,6	34,8	-3,2	-9 %	-5,4	-15 %
ISF kommunal medfinansiering	7,1	6,9	6,9	0,0	0 %	14,0	13,8	0,2	2 %	3,1	
<b>Samlet ordinær ISF-inntekt</b>	<b>23,4</b>	<b>22,2</b>	<b>24,4</b>	<b>-2,1</b>	<b>-9 %</b>	<b>45,7</b>	<b>48,6</b>	<b>-3,0</b>	<b>-6 %</b>	<b>-2,4</b>	<b>-5 %</b>
ISF av legemidler utenfor sykehus	1,5	0,8	1,5	-0,6	-44 %	2,3	2,9	-0,6	-22 %	-0,5	-19 %
Gjestepasientinntekter	0,1	0,3	0,2	0,1	68 %	0,5	0,3	0,1	42 %	0,2	74 %
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rø)	3,0	2,7	2,9	-0,2	-7 %	5,7	5,8	-0,1	-1 %	0,4	8 %
Utskrivningsklare pasienter	0,0	0,0	0,2	-0,2	-95 %	0,0	0,5	-0,5	-94 %	-1,7	-98 %
Inntekter "raskere tilbake"	0,9	0,6	0,7	-0,1	-9 %	1,5	1,3	0,2	12 %	-0,1	-7 %
Andre øremerkede tilskudd	0,1	0,1	0,1	0,0	-3 %	0,2	0,2	0,0	-3 %	0,0	3 %
Andre driftsinntekter	7,7	6,9	7,2	-0,3	-5 %	14,6	14,6	0,0	0 %	3,3	29 %
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>130,3</b>	<b>129,3</b>	<b>132,8</b>	<b>-3,4</b>	<b>-3 %</b>	<b>259,6</b>	<b>263,4</b>	<b>-3,8</b>	<b>-1 %</b>	<b>14,0</b>	<b>6 %</b>
Kjøp av offentlige helsetjenester	9,0	8,6	8,9	-0,3	-4 %	17,6	17,7	-0,1	0 %	0,2	1 %
Kjøp av private helsetjenester	5,5	4,4	5,4	-1,1	-19 %	9,9	10,8	-0,9	-8 %	0,6	7 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	10,3	11,9	10,1	1,8	18 %	22,2	20,2	2,0	10 %	-0,5	-2 %
Innleid arbeidskraft	0,1	0,6	0,4	0,3	69 %	0,7	0,6	0,1	18 %	0,1	24 %
Lønn til fast ansatte	57,7	58,6	59,1	-0,6	-1 %	116,2	118,2	-1,9	-2 %	2,1	2 %
Vikarer	2,3	2,3	2,1	0,2	11 %	4,6	4,1	0,5	13 %	0,0	0 %
Overtid og ekstrahjelp	3,1	2,4	1,8	0,6	32 %	5,5	3,2	2,3	71 %	1,2	29 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	12,6	12,6	12,7	-0,1	-1 %	25,2	25,4	-0,3	-1 %	0,7	3 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-3,0	-3,2	-2,4	-0,8	31 %	-6,2	-4,9	-1,3	27 %	-0,7	12 %
Annen lønnskostnad	4,5	4,7	5,3	-0,6	-11 %	9,2	10,5	-1,3	-13 %	0,0	1 %
<b>Sum lønn og innleie ekskl pensjon</b>	<b>64,6</b>	<b>65,5</b>	<b>66,3</b>	<b>-0,8</b>	<b>-1 %</b>	<b>130,1</b>	<b>131,7</b>	<b>-1,7</b>	<b>-1 %</b>	<b>2,9</b>	<b>2 %</b>
Avskrivninger	5,9	5,9	6,1	-0,2	-3 %	11,8	12,1	-0,3	-3 %	0,5	4 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0 %
Andre driftskostnader	21,9	20,6	22,5	-2,0	-9 %	42,5	44,0	-1,6	-4 %	1,5	4 %
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>129,8</b>	<b>129,4</b>	<b>132,1</b>	<b>-2,6</b>	<b>-2 %</b>	<b>259,3</b>	<b>262,0</b>	<b>-2,8</b>	<b>-1 %</b>	<b>5,9</b>	<b>2,3 %</b>
<b>Driftsresultat</b>	<b>0,5</b>	<b>-0,1</b>	<b>0,7</b>	<b>-0,8</b>	<b>-117 %</b>	<b>0,3</b>	<b>1,4</b>	<b>-1,1</b>	<b>-76 %</b>	<b>8,0</b>	<b>104 %</b>
Finansinntekter	0,0	0,2	0,1	0,1	245 %	0,2	0,1	0,1	73 %	0,1	-51 %
Finanskostnader	0,2	0,2	0,3	-0,1	-32 %	0,5	0,7	-0,2	-30 %	0,1	14 %
Finansresultat	-0,2	-0,1	-0,3	0,2	-81 %	-0,3	-0,6	0,3	-48 %	0,0	0 %
<b>Ordinært resultat</b>	<b>0,2</b>	<b>-0,2</b>	<b>0,4</b>	<b>-0,6</b>	<b>-142 %</b>	<b>0,0</b>	<b>0,8</b>	<b>-0,8</b>	<b>-95 %</b>	<b>8,0</b>	<b>100 %</b>

**Inntektsavviket** for foretaket er negativt i februar og hittil i år, og skyldes i hovedsak lave ISF-inntekter på dag/døgn aktivitet og poliklinikk.

ISF inntektene av kostbare legemidler er redusert fra i fjor med 19%. Dette forklares delvis med redusert vektning av kostbare legemidler på 10%. Dette vil ikke gi tilsvarende reduserte kostnader.

Antall utskrivningsklare pasienter er nesten borte, og gir derfor minimal inntekt i år, og inntektene som man hadde i fjor er ikke sammenlignbare.

**Kostnadsavviket** er positivt denne måneden og hittil i år. Dette må sees i sammenheng med noe lavere aktivitet og lave inntekter. Det er ingen klare tendenser på kostnadene for å endre estimatene i forhold til budsjettet. Det er ennå for lite grunnlag for å gjøre noen større endringer.

Varekostnader er over budsjett, men likevel lavere enn i fjor. Dette skyldes delvis lav aktivitet som genererer mindre kostnader og noe lavere prognose på kostbare legemidler.

Sum lønn er noe lavere enn budsjett. På lønnsområdet er det fast lønn som er under budsjett, mens spesielt overtid og ekstrahjelp er over budsjett. I forhold til i fjor er det mindre bruk av vikarer samtidig som det er økt bruk av overtid. Dette skyldes delvis at det har vært vanskelig å få tak i vikarer.

Pensjonskostnadene er ikke justert ned til ny aktuarberegning på 147 mill.kr. totalt på året. Kostnadsføringen som er lik budsjett, er beregnet til 152 mill.kr. på årsbasis og ny beregning vil pr. februar gi en redusert pensjonskostnad på 0,8 mill.kr.

Andre driftskostnader er høyere enn i fjor, men lavere enn budsjett. Reisekostnadene er litt lavere enn i fjor, men høyere enn budsjett.

### Funksjons område analyse

Helgelandssykehuset HF	Driftsresultat	Resultatkrav	Driftsresultat	Driftsresultat	Resultatendring
Stedsdimensjon (HVOR er avvikene)	2011	2012	201301	201302	Per 201301/201302
Somatikk (funks enhetene 10,20,30)	-20 832	0	-422	-1 293	-871
Psykatri/rus (funks enhetene 11,21,31.)	299	0	1 123	1 799	675
Fellesområde (inkl amb.)	5 914	5 000	-488	-468	21
Ambulanse	-10 447	0	-488	-523	-35
<b>Resultat HF</b>	<b>-14 619</b>	<b>5 000</b>	<b>213</b>	<b>38</b>	<b>-175</b>
<b>Budsjettavvik</b>	<b>-19 619</b>		<b>-208</b>	<b>-833</b>	<b>-625</b>
<b>Tabell (hele 1.000)</b>					

Somatikken har forverret resultatet fra forrige måned, samtidig som psykisk helse har forbedret resultatet noe. Fellesområdet har et resultat rundt balanse.

Helgelandssykehuset HF	Driftsresultat	Driftsresultat	Resultatendring
Stedsdimensjon (HVOR er avvikene)	2012 pr. Feb	2013 pr. Feb	Pr. 201202/201302
Somatikk (funks enhetene 10,20,30)	-5 002	-1 293	3 709
Psykatri/rus (funks enhetene 11,21,31.)	-68	1 799	1 866
Fellesområde (inkl amb.)	-2 939	-468	2 472
Ambulanse	-1 163	-523	640
<b>Resultat HF</b>	<b>-8 009</b>	<b>38</b>	<b>8 047</b>
<b>Budsjettavvik</b>	<b>-8 843</b>	<b>-833</b>	<b>0</b>
<b>Tabell (hele 1.000)</b>			

Februar 2013 sammenlignet med februar 2012 viser en forbedring i resultatet på alle områder.

### Område analyse

Helgelandssykehuset HF	Februar			Akkumulert i år			Akk. I fjor		
	Regnskap	Budsjett	Avvik	Regnskap	Budsjett	Avvik	Regnskap	Budsjett	Avvik
<b>Stedsdimensjon (HVOR er avvikene)</b>									
Felleskostnader/adm Mo i Rana	22 369	23 139	-771	46 036	45 631	405	43 346	43 706	-361
Intern service Mo i Rana	-3 549	-3 563	14	-6 724	-6 909	185	-7 090	-6 429	-661
Akutt/Kirurgi Mo i Rana	-9 989	-10 498	509	-20 576	-20 819	243	-20 381	-19 622	-759
Medisin Mo i Rana	-6 232	-6 535	303	-12 580	-12 937	356	-12 916	-12 779	-137
Lab/Røntgen Mo i Rana	-1 971	-2 308	337	-4 162	-4 509	347	-4 604	-4 035	-569
Psykatri Mo i Rana	147	-235	382	338	-457	795	-435	-842	406
<b>Helgelandssykehuset Mo i Rana</b>	<b>775</b>	<b>0</b>	<b>775</b>	<b>2 330</b>	<b>0</b>	<b>2 330</b>	<b>-2 081</b>	<b>0</b>	<b>-2 081</b>
Felleskostnader/adm Mosjøen	10 052	10 808	-756	19 742	21 291	-1 550	19 899	21 682	-1 783
Intern service Mosjøen	-1 924	-1 754	-170	-3 622	-3 387	-235	-3 496	-3 411	-84
Kirurgi Mosjøen	-3 334	-3 442	108	-6 861	-6 763	-98	-7 629	-7 400	-230
Medisin Mosjøen	-5 579	-5 470	-109	-11 145	-10 858	-286	-10 587	-10 613	25
Psykatri Mosjøen	-138	-142	5	-8	-283	275	-412	-259	-153
<b>Helgelandssykehuset Mosjøen</b>	<b>-923</b>	<b>0</b>	<b>-923</b>	<b>-1 894</b>	<b>0</b>	<b>-1 894</b>	<b>-2 225</b>	<b>0</b>	<b>-2 225</b>
Felleskostnader/adm Sandnessjøen	18 631	19 614	-983	37 070	38 649	-1 579	35 339	37 187	-1 849
Akutt Sandnessjøen	-4 274	-4 598	324	-8 894	-9 076	183	-8 338	-8 541	204
Intern service Sandnessjøen	-3 825	-3 490	-335	-6 377	-6 784	407	-6 354	-6 572	218
Kirurgi Sandnessjøen	-2 002	-3 261	1 259	-4 385	-6 446	2 061	-3 779	-3 647	-131
Medisin Sandnessjøen	-5 833	-4 181	-1 653	-11 419	-8 272	-3 147	-10 330	-10 349	19
Røntgen Sandnessjøen	-719	-570	-150	-1 327	-1 099	-229	-1 285	-1 079	-206
Gyn/Føde Sandnessjøen	-1 641	-1 841	201	-3 379	-3 649	270	-3 434	-3 325	-110
Rehab Sandnessjøen	-285	-1 276	990	-1 187	-2 532	1 344	-2 115	-2 874	758
Pediatri Sandnessjøen	-199	-202	4	-383	-402	19	-359	-429	70
Psykatri Sandnessjøen	99	-196	296	351	-389	740	-109	-371	263
<b>Helgelandssykehuset Sandnessjøen</b>	<b>-48</b>	<b>0</b>	<b>-48</b>	<b>69</b>	<b>0</b>	<b>69</b>	<b>-765</b>	<b>0</b>	<b>-765</b>
Felles	14 746	15 125	-379	30 339	29 976	363	26 307	27 802	-1 495
Ambulanse	-35	0	-35	-523	0	-523	-1 163	0	-1 163
Gjestepasient omr.	-5 366	-5 750	384	-11 637	-11 500	-137	-10 829	-10 750	-79
Pasientreiser omr.	-9 324	-8 958	-365	-18 647	-17 643	-1 004	-17 254	-16 219	-1 036
<b>Helgelandssykehuset Felles</b>	<b>21</b>	<b>417</b>	<b>-396</b>	<b>-468</b>	<b>833</b>	<b>-1 301</b>	<b>-2 939</b>	<b>833</b>	<b>-3 773</b>
<b>Resultat HF</b>	<b>-175</b>	<b>417</b>	<b>-592</b>	<b>38</b>	<b>833</b>	<b>-795</b>	<b>-8 009</b>	<b>833</b>	<b>-8 843</b>
<b>Tabell 2 (hele 1.000)</b>									

**Mo i Rana:** Har et positivt resultat for februar med 0,7 mill.kr. Resultatet kommer av lavere kostnader enn budsjettet, som også er lavere enn kostnadene for i fjor. Samtidig som inntektene bare er litt lavere enn budsjett.

**Mosjøen:** Har et negativt resultat for februar med 0,9 mill.kr. og et negativt resultat hittil i år med 1,9 mill.kr. Inntektene er litt lavere enn budsjett og februar i fjor. Samtidig er kostnadene noe høyere enn budsjettet, men lavere enn i fjor. Men har ikke greid å tilpasse seg rammen i forhold til ny inntektsfordelingsmodell.

**Sandnessjøen:** Har et resultat for januar og februar rundt balanse. Både inntektene og kostnadene er noe under budsjett, men høyere enn i fjor.

**Ambulanse:** Har et negativt budsjettavvik pr. februar med 0,5 mill.kr. Dette skyldes stor økning ved bilambulanser og psykiatri transport.

**Pasienttransport:** Har et negativt budsjettavvik hittil i år med 1,0 mill.kr. Dette skyldes i hovedsak økte flykostnader.

**Gjestepasient område:** Ligger rundt budsjett. Det er ingen endring i prognosene som skulle tilsvare noen større endringer i forhold til budsjettet.

**Felles:** Kostbare legemidler har et overforbruk i forhold til budsjett på 1,0 mill.kr., noe som skyldes lavere inntekter pga redusert DRG-kostnadsvekt, samtidig som forventet prognose er lik fjorårets kostnad, som er høyere enn budsjett.

## Funksjonsregnskap

Brutto driftskostnader per funksjonsområde - akkumulert pr 201302						
Funksjon	R hittil i fjor	R hittil i år	JB hittil i år	Avvik hittil i år	Endring hittil i fjor - hittil i år	JB 2011
<b>Somatikk inkl lab/rtg</b>	176,0	172,3	172,4	(0,1)	-2,1 %	1 040
<b>Psykisk helse</b>	30,8	33,5	37,9	(4,4)	8,9 %	224
<b>Rusomsorg</b>	4,1	5,3	4,5	0,8	28,9 %	27
<b>Prehospitale tjenester</b>	41,8	47,0	45,4	1,6	12,5 %	276
<b>Personal</b>	0,7	1,2	1,7	(0,6)	74,1 %	11
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>253,3</b>	<b>259,3</b>	<b>262,0</b>	<b>(2,8)</b>	<b>2,3 %</b>	<b>1 576</b>

Funksjon somatikk bruker noe mindre enn på samme tid i fjor. Men likt det som er i år.

Psykiatrien har en økning i forbruket, men likevel under budsjett. Dette gjelder både BUP og VOP.

Det er en økning i kostnadene på rusomsorg i forhold til i fjor.

Prehospitale tjenester har en økning i kostnadene fra i fjor og et forbruk over budsjett. Dette gjelder både ambulanse og pasienttransport. Dette er i samsvar med økte kostnader på spesielt på ambulansébåter og pasienttransport fly.

## Prognose

**Prognosen** for 2013 er lik resultatkrav på 5,0 mill.kr. i overskudd.

## Gjennomføring av tiltak

Det jobbes aktivt med ny tiltaksplan og forventede effekter av denne. Planlagt tiltaksplan er tidligere fremvist i styresak 03/2013 og 90/2012. Tiltaksplanen er summert opp med resultat effekter på de ulike områder på neste side. Oppsummeringen viser kun de tiltakene som har en budsjettert tiltakseffekt, der total tiltakseffekt er på 41,1 mill.kr.

Status med tiltaksarbeidet er at det 67 tiltak totalt under arbeid. Størst fokus har vært på ferieavvikling 2013, fristbrudd og sterkere styring av reisevirksomheten. Tabell under viser hvor i prosessen er på de tiltakene som er fremst i tiltaksarbeidet.

Tiltak nr	Navn på tiltak	Ansvarlig	BLT		ROS-prosess med ledere og tillitsvalgte		Innkalling til drøfting vedlagt BLT og ROS		Drøfting	
			Frist	Status	Frist	Status	Frist	Status	Dato	Status
1-1	Redusere fristbrudd	Fred A. Murer								
1-2	Sterkere styring av reisevirksomhet	Tore Enga	31.01.2013	Ferdigstilt	21.01.2013	Ferdigstilt	22.01.2013	Innkalt	29.01.2013	Signert
2-1-1	Feriestengt fødestue BRS	Venche Abel	15.01.2013	Utkast	31.01.2013	Utkast	01.02.2013	Innkalt	08.02.2013	Signert
2-1-2	Feriestengt fødestue MSJ	Venche Abel	31.01.2013	Utkast	31.01.2013	Utkast	01.02.2013	Innkalt	08.02.2013	Signert
2-1-3	Rutiner for poliklinisk besøk på fødestuer i barseltiden	Venche Abel	31.01.2013							
2-1-4	Vurdere driftsform og ressurser ved fødestuene	Venche Abel	31.01.2013							
2-2-1	Feriestenging av fødeavdeling SSI	Knut Gullesen	15.01.2013	Utkast	31.01.2013	Utkast	01.02.2013	Innkalt	08.02.2013	
2-2-2	Feriestenging av fødeavdeling MIR	Knut Gullesen	15.01.2013	Utkast	31.01.2013	Utkast	01.02.2013	Innkalt	08.02.2013	
2-2-3	Gjennomgang av barseloppholdene ved fødeavdelingene	Knut Gullesen	15.01.2013							
2-3	Årsturnus og timebank til ferieavvikling	Tore Enga	31.01.2013							
2-4	Feriestenging av ortopedi MIR 4 uker	Thomas Skonseng	31.01.2013		12.02.2012	Utkast	13.02.2012	Innkalt	20.02.2012	
2-5-1	Feriestenging av kirurgisk virksomhet med vaktberedskap 4 uker MSJ	Venche Abel	31.01.2013	Utkast	12.02.2012	Utkast	13.02.2012	Innkalt	20.02.2012	
2-5-2	Redusert aktivitet kirurgisk virksomhet med vaktberedskap 8 uker MSJ	Venche Abel	31.01.2013		12.02.2012	Utkast	13.02.2012	Innkalt	20.02.2012	
2-6-1	Feriestenging av dognavdeling psykiatri MSJ 4 uker	Venche Abel	31.01.2013	Utkast	12.02.2012	Utkast	13.02.2012	Innkalt	20.02.2012	
2-6-2	Feriestenging av dognavdeling psykiatri MIR 4 uker	Venche Abel	31.01.2013	Utkast	12.02.2012	Utkast	13.02.2012	Innkalt	20.02.2012	
2-7	Feriestenging av rusavdeling MIR 4 uker	Thomas Skonseng	31.01.2013	Utkast	12.02.2012	Utkast	13.02.2012	Innkalt	20.02.2012	
2-8	Felles planlegging av ferieavvikling poliklinisk aktivitet	Fred A. Murer			12.02.2012		13.02.2012	Innkalt	20.02.2012	
3-1	Bemanningsplaner og antall behandlere VOP/BUP	Sidsel Forbergskog								
3-2-1	Utarbeide rutiner, implementere og iverksette helårsplan for legegruppen	Tore Enga	31.01.2013	Utkast		Utkast		Innkalt		
3-2-2	Gjennomgang av overtid hos ass.leger og turnusleger mtp endring av turnusplaner	Tore Enga	31.01.2013							
3-2-3	Innvilgelse av ekstra fridager i arbeidsavtaler stoppes	Tore Enga	31.01.2013							

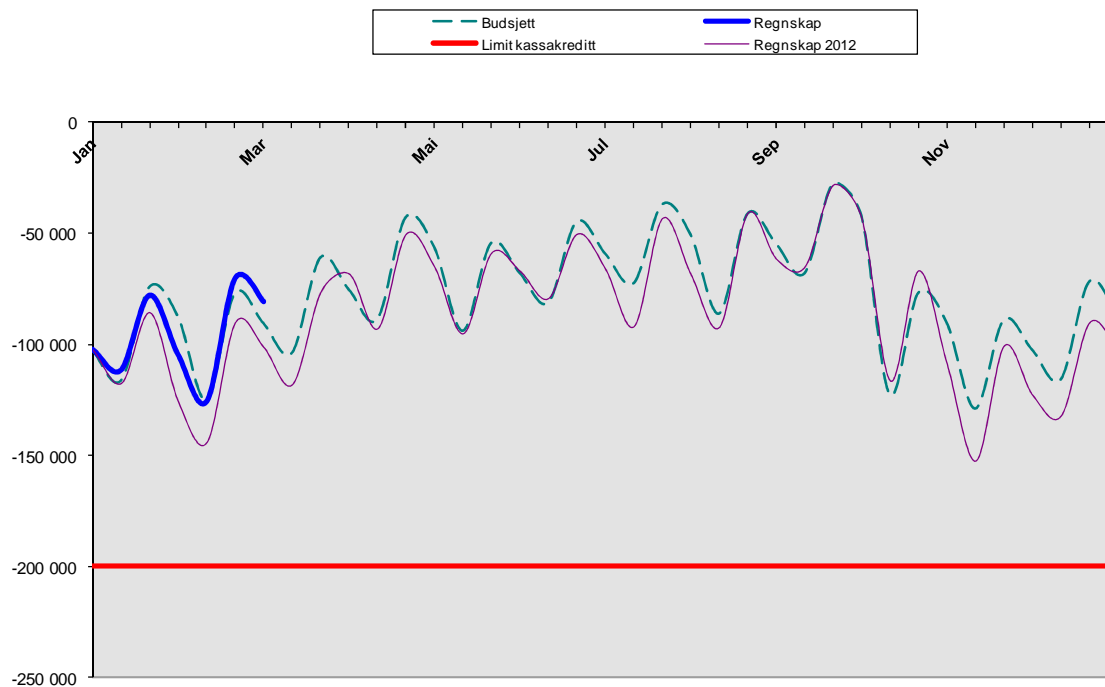
Tiltaksplanen for 2013 er foreløpig beregnet til kr 41,1 mill.kr. og foreløpig risikovektet til 34,1 mill.kr. Tiltak med reduksjon av fristbrudd til 7% inn i 01.01.13 ble ikke nådd, slik at verdien på dette tiltaket må reduseres med 1,2 mill.kr. Overhengseffekt av tiltak fra i i fjor er beregnet til 7,1 mill.kr. og har en beregnet effekt pr. februar på kr 1,2 mill.kr.

TILTAKSPLAN 2013			Planlagt effekt 2013	
nr	Tiltakets "navn"	Funksjons område	Planlagt økonomisk effekt 2013 i 1000 kr	Endring av tiltak
	Redusere fristbrudd		3 600	
	Sterke styring av reisevirksomhet		4 500	
	Årsplanlegging av aktivitet, fravær og bemanning for legegruppen		1 250	
	Årsturnus og timebank til ferieavvikling		5 500	
	Ferieavvikling fødestuer Brønnøysund		300	
	Stening fødestua Mosjøen		500	
	Stenging fødeavdeling Sandnessjøen		500	
	Stenging fødeavdeling Mo i Rana		500	
			0	
	<b>Totalt Foretaket</b>		<b>16 650</b>	
	Ferieavvikling døgnavdeling psykiatri		250	
	Stenging døgnavdeling psykiatri MIR		250	
	Ferieavvikling rusavdeling mir		0	Gjennomføres ikke, da foretaket vil stå uten tilbud til prioritert pasientgruppe.
			0	
	<b>Totalt Psykiatri</b>		<b>500</b>	
	Ferieavvikling ortopedi MIR		0	Gjennomføres ikke. Vurderes gjennomført 2014. Alternative tiltak planlegges.
	Ferieavvikling kirurgi MSJ		0	Gjennomføres ikke. Vurderes gjennomført 2014. Alternative tiltak planlegges.
			0	
	<b>Totalt Kirurgisk omr</b>		<b>0</b>	
	Reduksjon medisinske senger MIR		2 200	
	Reduksjon medisinske senger MSJ		700	
	Reduksjon medisinske senger SSJ		300	
	<b>Totalt Medisinsk omr</b>		<b>3 200</b>	
	Justere poliklinisk aktivitet		500	
	Øke andel nødvendige kontroller fra eget nedslagsområde		1 000	
	OSAS vurderes avviklet		400	
	<b>Totalt Poliklinisk akt</b>		<b>1 900</b>	
	Oppsigelse Helsepark avtale		600	
	Gjennomgang av avtale med Helgeland rehab.		250	
	Diverse tiltak Høykostnadsmedisin		500	
	Innføre bedre kontroll med avregning gjestepasienter psykiatri		500	
			0	
	<b>Totalt Diverse enkelttiltak</b>		<b>1 850</b>	
	Salg av boliger MSJ		2 000	
	Leiekontrakt med Nordland Fylkeskommune		200	
	Tannbehandling i narkose		700	
	Energiltak MSJ		450	
	Energiltak SSJ		600	
	Effektivisering teknisk drift/renhold MIR		200	
	Effektivisering teknisk drift/renhold MSJ		100	
	Effektivisering teknisk drift/renhold SSJ		200	
	Nytt distribusjonssystem behandlingshjelpemidler		200	
	Gjennomgang system og rutiner behandlingshjelpemidler		100	
	Utleie av lokaler i Mosjøen		500	
			0	
	<b>Totalt Bygg og tekniske fag</b>		<b>5 250</b>	
	Forbedring innkjøp		1 500	
	Organisere stab og støttefunksjon		250	
	Sikre korrekt kodepraksis		1 000	
	Organisasjons og ledelseprosjekt		1 000	
	Justere struktur ambulansebåter		500	
	Justere ambulanse Vega		500	
	System for transport akutt psykiatri		500	
	Forbedret ressurskoordinering		500	
	Utarbeidels av rutine for hjemtransport dagtid		500	
	Flytting av ambulansestasjon MIR		200	
	LV-tjenester til kommunene		500	
			0	
	<b>Totalt styring støtte, org. Og ledelse</b>		<b>6 950</b>	
	Reduksjon flykostnader		1 000	
	Reduksjon taxikostnader		1 800	
		<b>Totalt Pasientreiser</b>	<b>2 800</b>	
	<b>SUM nye tiltak 2013</b>	<b>Totalt</b>	<b>39 100</b>	

## Likviditet og investeringer

**Likviditeten** er tilfredsstillende, og noe bedre enn budsjett. Dette skyldes delvis lite investeringer hittil i år. Forbrukt trekkramme pr 31.12.12 var 102 mill.kr. Trekkrammen er på 200 mill.kr.

### Likviditet 2013

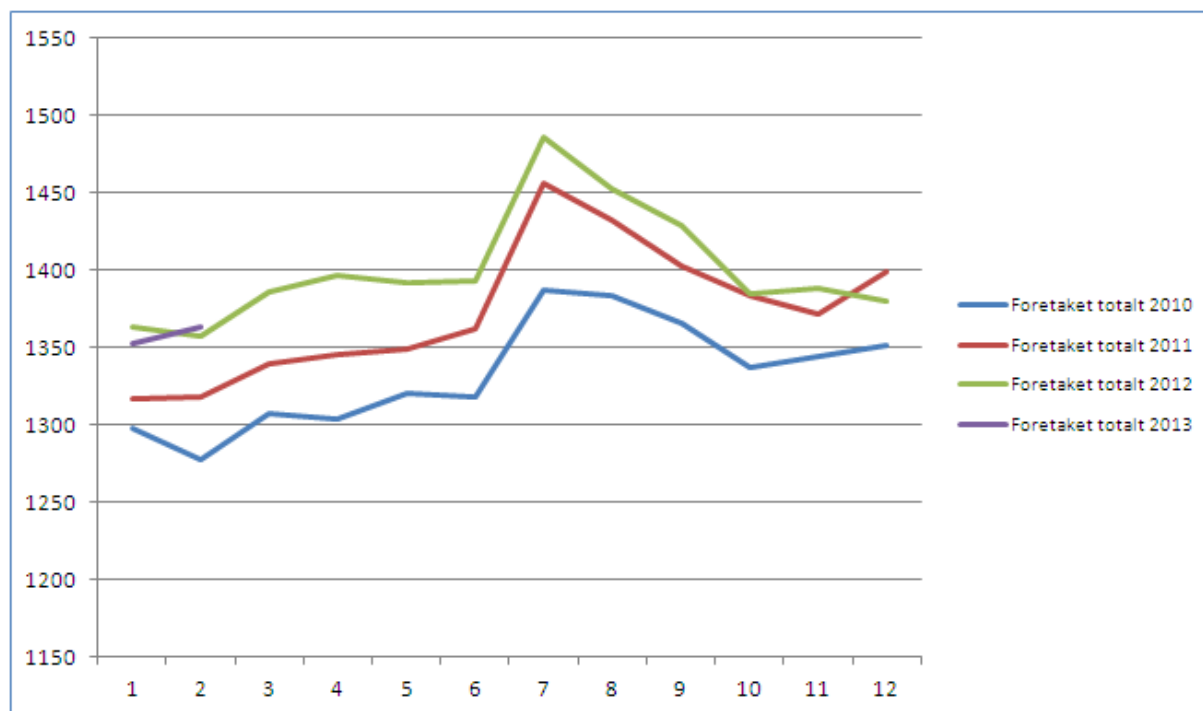


**Investeringsrammen** for 2013 er i hovedsak disponert og vil bli forbrukt i løpet av 2013.

Investeringer 2002-2013	Ramme 02-12 overført 13	Ramme 13	jan	feb	Investert hittil 13	Ubrukt ramme	Forbruk av ramme
Mo i Rana	3 359	11 000		141	141	14 218	1 %
Mosjøen	-76	10 700			0	10 624	0 %
Sandnessjøen	-814	16 300	247	573	820	14 666	5 %
Felles	8 029	6 200			0	14 229	0 %
EK KLP	0	3 500			0	3 500	0 %
<b>SUM øvrig ramme</b>	<b>10 498</b>	<b>47 700</b>	<b>247</b>	<b>714</b>	<b>961</b>	<b>57 237</b>	<b>2 %</b>
<b>Prosjekter:</b>					0	0	
Rusenhet (28 mill)	970				0	970	0 %
MR 2011 MIR	865				0	865	0 %
MR 2011 SSJ	428		14	3	17	411	4 %
CT- MSJ	913				0	913	0 %
Ambulanser	87	5 500			0	5 587	0 %
Sammenslåing FAM/intensiv msj. (p. 20022)	-496				0	-496	0 %
Ombygging msj 2009 - 2011, fase 2 (p. 20040)	1 325		12		12	1 313	1 %
Brannsikring SSJ	-340		2	45	47	-387	-14 %
Ombygging kjøkken MIR	-1 386				0	-1 386	0 %
Diagnostikk-pasienttransport-Ultralyd	200				0	200	0 %
Serverrom MIR		2 500			0	2 500	0 %
Pc'er Windows 7.0		3 000			0	3 000	0 %
<b>SUM total</b>	<b>13 064</b>	<b>58 700</b>	<b>275</b>	<b>762</b>	<b>1 037</b>	<b>70 727</b>	<b>1 %</b>



## Personell



I februar hadde Helgelandssykehuset et forbruk på 1363 månedsverk. Det gir et gjennomsnittlig forbruk hittil i 2013 på 1358 månedsverk. Sammenlignet med tilsvarende periode i 2012 er det en reduksjon på nesten to månedsverk.

På Mo i Rana har foretaket hatt en nedgang i forbruk nesten 23 månedsverk. Nedleggelsen av Ressursbanken er den viktigste bidragsyteren med sine 15 månedsverk. I tillegg er det redusert med mellom 2 og 3 månedsverk både innenfor administrasjonen, på røntgenområdet og innenfor psykiatrisk område.

På ambulanseområdet er det en økning på 10,5 månedsverk mot tilsvarende periode i 2012. Nye ambulansébåter på Rødøy og Vega i løpet av 2012 står for over 8 av de 10,5 økte månedsverkene.

I Mosjøen har det vært en samlet reduksjon på litt over 9 månedsverk. 5 av disse er jevnt fordelt på alle områder innenfor somatisk virksomhet. Resten er innenfor psykiatrien.

Sandnessjøen har hatt en samlet økning på nesten 17 månedsverk. Lavt forbruk ved inngangen av 2012, kombinert med økt sykefravær og noen besatte vakanser inngår i økningen. Det er imidlertid ingen store enkeltfaktorer som kan vises til.

Selv om foretaket har en liten reduksjon sammenlignet med 2012 er farten for stor med tanke på målsettingen om å ha et gjennomsnittlig forbruk på 1353 månedsverk i 2013.

Det gir en inngangsfart for 2013 som er i tråd med målsettingen til foretaket om gjennomsnittlig månedsverkforbruk på 1353.

Det er derfor fortsatt intensiv jobbing med prosjekt *Årsverksreduksjon*.

### Årsverksreduksjon

Det ble høsten 2012 ferdigstilt et prosjekt med fokus på å redusere årsverksforbruket inn i 2013. Tiltakene fra dette prosjektet er behandlet og vedtatt i styret 18. desember 2012. Implementering av tiltakene er under utarbeidelse fra årsskiftet.

Prosjektet har i tiltaksplanen følgende fokusområder

- Gjennomgang av total pasientaktivitet for å tilpasse aktivitet til rammene
- Ferieavvikling for 2013

- Sterkere styring av reisevirksomhet
- Bygg og tekniske fag
- Effektivisering av stab- og støttefunksjoner
- Gjennomgang av ambulanseområdet og pasientreiser

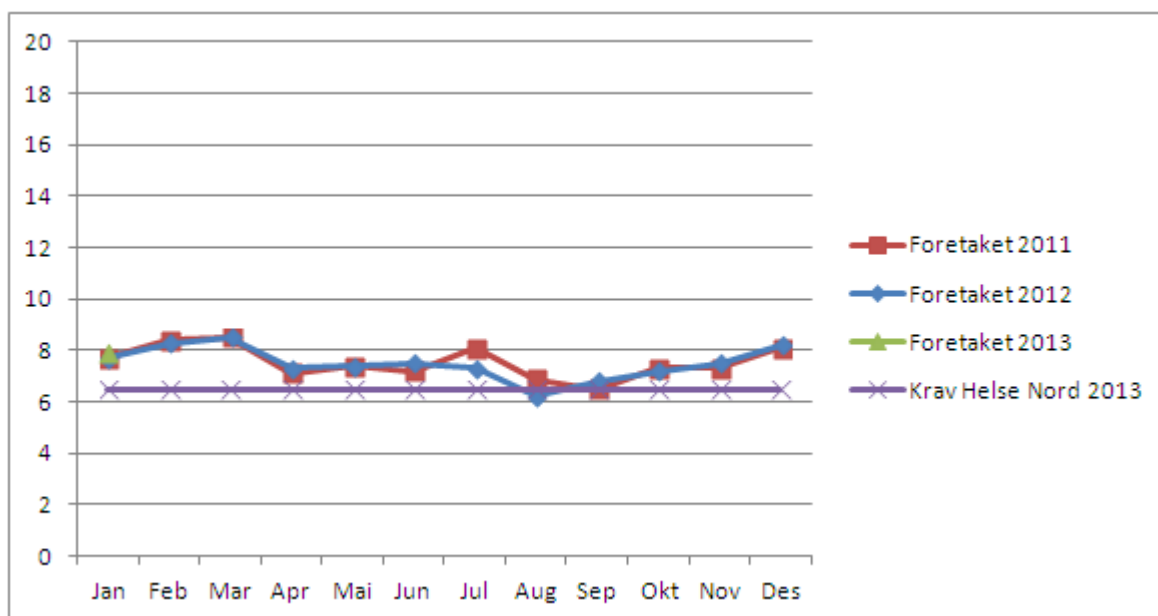
Per utgangen av februar er følgende tiltak vedtatt:

- Retningslinjer for sterkere styring av reisevirksomhet vedtatt
- Vekselvis feriestenging av fødeavdelingene i Helgelandssykehuset i tillegg til stenging av fødestuo i Mosjøen i 8 uker og fødestuen i Brønnøysund i 4 uker
- Alternierende stenging av døgnavdelinger psykisk helsevern Mo i Rana og Mosjøen

### Sykefravær

Sykefraværet for januar 2013 var 7,9 %. Sammenlignet med 2012 er det en økning på 0,2 prosentpoeng

Kravet fra Helse Nord for 2013 er en nedgang fra gjennomsnittet av de første 10 månedene i 2011 tilsvarende 1 prosentpoeng – for 2013 vil det si et gjennomsnitt på 6,5 %.



Det jobbes kontinuerlig med sykefraværet for å nå kravet fra Helse Nord, blant annet gjennom følgende tiltak:

- Fokuset oppfølging av de avdelingene som har relativt høyt sykefravær
- Styrket oppfølging og samarbeid med NAV arbeidslivssenter, både på foretaksnivå og på sykehusenhetene
- Fokuset oppfølging fra BHT ved at de nå deltar i alle dialogmøter med sykemeldte arbeidstakere
- Styrke kompetansen hos ledere for å tilrettelegge for gravide arbeidstakere.
- Opplæring av avdelingsledere for å bedre forebygging av sykefravær i avdelingen, samt oppfølgingen av sykemeldte arbeidstakere.

## Deltidsansatte

Pr februar 2013 har Helgelandssykehuset følgende fordeling på personer i ulike stillingsstørrelser (intervall):

Antall ansatte i 100 % stilling	897
Antall ansatte i 90 – 99,9 % stilling	40
Antall ansatte i 80 – 89,9 % stilling	124
Antall ansatte i 70 – 79,9 % stilling	138
Antall ansatte i 60 – 69,9 % stilling	54
Antall ansatte i 50 – 59,9 % stilling	105
Antall ansatte i 40 – 49,9 % stilling	27
Antall ansatte i 30 – 39,9 % stilling	16
Antall ansatte i 20 – 29,9 % stilling	14
Antall ansatte i 10 – 19,9 % stilling	11
Antall ansatte i 0,1 – 9,9 % stilling	2

Lister fra Helse Nord med oversikt over faste deltidsansatte fra undersøkelsen i mars, som ønsker økt stillingsandel er distribuert i foretaket. Dette for å sikre større bevisstgjøring på bruk av allerede eksisterende helsepersonell som ønsker økt stillingsandel. Etter at et tilfeldig utvalg ledere er kontaktet, er tilbakemeldingen at de fleste ledere har denne oversikten ved de ulike avdelingene og at ledere tar oppgaven med å tilby flest mulig økt stillingsandel ved ledighet.

## Aktivitet

### Februar

#### Somatikk

Det er ikke motatt aktivitetstall for februar 2013 pr 11/3-13. Dette pga sen levering av periodiserte endelige plantall fra foretaket til Analysesenteret.

### Utskrivningsklare døgn.



Samhandlingsreformen har medført redusert antall liggedøgn for utskrivningsklare pasienter i foretaket betraktelig. Trenden fortsetter med få utskrivningsklare pasienter og liggedøgn i foretaket.

## Psykiatri



### Aktivetsrapport PSYKIATRI 01.01. - 28.02.2013

	2013	2012	Endring 13/12	Endring %	Plan 2013	Endring 13/plan 13	Endring %
<b>VOKSENPSYKIATRI:</b>							
Utskrivninger døgnbeh MIR	22	22	0	0,0	23	-1	-4,3
Utskrivninger døgnbeh MSJ	24	19	5	26,3	23	1	4,3
Liggedøgn MIR	458	468	-10	-2,1	480	-22	-4,6
Liggedøgn MSJ	698	656	42	6,4	700	-2	-0,3
Dagbeh. MIR	134	172	-38	-22,1	220	-86	-39,1
Dagbeh. SSJ	356	349	7	100,0	384	-28	-7,3
Dagbeh. Br.sund	306	252	54	100,0	442	-136	-30,8
Konsultasj./tiltak rehab MSJ	0	161	-161	-100,0	50	-50	-100,0
Habilitering MSJ	75	111	-36	-32,4	120	-45	-37,5
Habilitering MIR	118	21	97	461,9	172	-54	-31,4
Habilitering SSJ	147	103	44	42,7	190	-43	-22,6
Kons./tiltak Nevro MSJ	52	13	39		50	2	
<b>VOP: *</b>							
Konsultasj./tiltak MSJ	936	924	12	1,3	1 000	-64	-6,4
Konsultasj./tiltak MIR	1 099	1 297	-198	-15,3	1 200	-101	-8,4
Konsultasj./tiltak SSJ	670	689	-19	-2,8	844	-174	-20,6
Konsultasj./tiltak BR.SUND	636	782	-146	-18,7	776	-140	-18,0
Sum konsultasjoner/tiltak VOP	3 341	3 692	-351	-9,5	3 820	-479	-12,5
<b>BARNE- OG UNGDOMSPSYK.:</b>							
Utskrivninger døgnbeh MSJ	4	4	0	0,0	2	2	100,0
Liggedøgn MSJ **	317	381	-64	-16,8	325	-8	-2,5
Ant familier MSJ	2	2	0	0,0	2	0	0,0
Konsultasj./tiltak Nevro MSJ	68	39	29	74,4	50	18	36,0
-derav konsultasj. RTV	46	26	20	76,9	50	-4	-8,0
<b>BUP:</b>							
Konsultasj./tiltak MSJ	407	693	-286	-41,3	400	7	1,8
Konsultasj./tiltak MIR	557	1 302	-835	-60,0	1 215	-658	-54,2
Konsultasj./tiltak SSJ	387	642	-255	-39,7	470	-83	-17,7
Konsultasj./tiltak BR.SUND	337	578	-241	-41,7	400	-63	-15,8
Sum alle kons./tiltak BUP	1 688	3 305	-1 617	-48,9	2 485	-797	-32,1
<b>-derav konsultasj. RTV:</b>							
MSJ	411	408	3	0,7	400	11	2,8
MIR	494	1 009	-515	-51,0	746	-252	-33,8
SSJ	275	428	-153	-35,7	410	-135	-32,9
BR.SUND	293	524	-231	-44,1	342	-49	-14,3
Sum konsultasj. RTV BUP	1 473	2 369	-896	-37,8	1 898	-425	-22,4

\* VOP kons./tiltak er korrigert for indirekte aktivitet (m.u.a. "Ikke møtt")

Akkumulert aktivitetsutvikling kommenteres i forhold til **utvikling i fjor** og i forhold til **plan**

#### VOP (konsultasjoner / tiltak)

Aktiviteten for poliklinikk er redusert i Mo i Rana og Brønnøysund i forhold til 2012. Alle enhetene ligger noe bak plantall og foretaket ligger totalt bak plan med 12,5% pr februar.

Antall utskrivinger og liggedøgn i døgnbehandling ligger på nivå med 2012 og plantall.

Antall dagbehandlinger øker litt i forhold til 2012 i Brønnøysund og reduseres noe i Mo i Rana. Alle enhetene ligger bak plantall for dagbehandling.

#### BUP (konsultasjoner / tiltak)

Aktiviteten på poliklinikkene faller i forhold til 2012 nivå og ligger allerede bak planlagt nivå. Aktivitetstall for januar og februar er med grunnlag fra BupData, mens grunnlaget nå hentes fra Dips. Dette kan forklare noe av forskjellen. Det er ikke satt inn tiltak for å øke aktiviteten innenfor BUP-feltet i foretaket.

## Rusomsorg


**HELGELANDSSYKEHUSET Aktivitet**

2013													
Realisert aktivitet psykisk helse og rus 2012	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Des	Akkumulert resultat
<b>Rusomsorg:</b>													
Antall utskrivninger Rusomsorg	8	7											15
Antall liggedøgn Rusomsorg	236	211											447

Kilde: D-7440

2013													
Plantall RUS 2013	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Des	Akkumulert budsjett
Antall utskrivninger Rusomsorg	10	5	5	10	5	5	5	5	10	5	10	5	80
Antall liggedøgn Rusomsorg	230	230	230	243	243	230	230	244	230	230	230	230	2 800

Plantallene for antall utskrevne pasienter er justert ned for 2013 i forhold til 2012 da tallene for 2012 var lagt for høyt. Pr februar ligger foretaket nå på plan for utskrevne pasienter innenfor TSB (rus). Det er også skrevet inn pasienter på eksterne avtaleplasser i Helse Nord slik at foretaket ikke lengre har fristbrudd innenfor fagområdet. Det jobbes nå med tiltak for bedre oppfølging av pasienter på eksterne plasser med hensyn på behandlingstid i institusjon og evn videre behandling lokalt.

Antall liggedøgn akkumulert 13 døgn bak plantall.